

Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа
муниципального контроля)

СТ. Куцевская
(место составления акта)

13.08.2019 г
(дата составления акта)
14 час
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
N 415

По адресу/адресам: Краснодарский край, Куцевский район, ст.Кисляковская,
ул.Котляревского,18
место проведения проверки)

На основании: распоряжения руководителя Управления Роспотребнадзора по
Краснодарскому краю Потемкиной Марии Александровны № 415р-21-2019 от 08.08.2019г

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)
была проведена внеплановая, документарная проверка отношении:

Муниципального автономного общеобразовательного учреждения Средней
общеобразовательной школы №2 имени Трибулина И.Т.

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при
наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
12.08.2019г с 9 час до 11 час, продолжительность 2 часа;
13.08.2019г с 14час.до 16 час, продолжительность 2 часа.

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств,
обособленных структурных подразделений юридического лица или при
осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким
адресам)

Общая продолжительность проверки: 2/4
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия
человека по Краснодарскому краю
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа
муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
(заполняется при проведении выездной проверки) уведомлена о проведении проверки 09.08.2019г,
копию распоряжения получила перед началом проверки 12.08.2019г в 9 час.

← О.Н.Лукаш

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)
Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании
проведения проверки:
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами
прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: главный специалист-эксперт Павловская Татьяна Петровна.
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность
должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае
привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций
указываются фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии),
должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с
указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа
по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор Лукаш Ольга Николаевна

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность
руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или

уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки: для проведения внеплановой проверки представлено служебное удостоверение № 437 от 01.07.2014г, распоряжение на внеплановую проверку № 415р-21-2019 от 08.08.2019г

Юридический, фактический адрес: Кущевский район, ст.Кисляковская, ул.Котляревского,18.

Законный представитель учреждения директор Лукаш Ольга Николаевна.

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний)


Требования предписания должностного лица от 19.04.2019г № 124п-21-2019 выполнены в полном объеме.

В складском помещении проведен ремонт, в кабинетах начальных классов установлены раковины для мытья рук с подведенной горячей и холодной водой, в кабинете физики проточная вода имеется, в туалетных кабинетах раковинам подведена горячая вода, расписание уроков соответствует рекомендациям.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена, (заполняется при проведении выездной проверки):



(подпись проверяющего)




(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____


С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

директор Лукаш Ольга Николаевна

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

13 .08. 2019 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)